



विषय:-होलीडे होम / टी॰ओ॰आर॰ .....में आवास के आरक्षण हेतु आवेदन पत्र।

APPLICATION FOR RESERVATION OF ACCOMMODATION IN THE HOLIDAY HOME / TOR

AT.....

1. आवेदक का नाम व पदनाम / Name & Design. Of Applicant: -.....
2. मूल वेतन / Basic Pay :- .....
3. तैनाती स्थान / Place of Posting:- ..... 4. यात्रा का उद्देश्य / Purpose of Visit .....
5. मोबाइल नं॰ / Mobile No.- :- ..... 5. ई.मेल आई.डी / E-Mail Id:- .....
6. साथ ठहरने वालों का ब्यौरा (स्वयं / परिवारजनों के नाम एवं सम्बन्ध) / Particulars of Members for which accommodation applied.

क्र.सं	आवास में ठहरने वालों का नाम /	आयु	आवेदक के साथ संबंध	आने का ब्यौरा	जाने का ब्यौरा
Sl. No.	Name of the Persons for whom the accommodation required	Age	Relation with the applicant	Date and Time of Check in	Date and Time of Check Out
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					

7. होलीडे होम / टी॰ओ॰आर॰ में दिनांक.....से.....तक आरक्षण अपेक्षित है। (कुल-----दिन)

7. Reservation requested for accommodation in Holiday Home from..... To..... (Total.....Days)

8. वैकल्पिक दिनांक बतायें, यदि आवेदित दिनांक को आवास उपलब्ध नहीं हो तो:- दिनांक .....से..... तक

8. State alternative date if, accommodation is not available for the date for which applied from.....To.....

9. मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि कोई भी सदस्य जो मेरे साथ आवास में ठहरने के लिए आ रहा है, किसी भी संक्रामक बीमारी से ग्रसित नहीं है और बाद में किसी को भी इस प्रकार की बीमारी से संक्रमित पाया जाता है तो उसे होलीडे आवास / टी॰ओ॰आर॰ में ठहरने की अनुमति नहीं दी जाए।

9. I hereby certify that myself or none of my family members, who intend to accompany me, are suffering from any communicable diseases and in case of they contact such diseases later, he or she shall not be permitted to use accommodation of the Holiday Home.

10. मैं क.रा.बी.निगम होलीडे होम के नियमों संबंधी प्रावधानों का पालन करने का वचन देता हूँ/देती हूँ।

10. Myself and member's accompanying me shall abide by the provision of ESIC Holiday Home Rules and the Holiday Home Management Rules.

11. मैं वचन देता हूँ/देती हूँ कि आवास हेतु आवेदित की गई अवधि से ज्यादा आवास स्थल पर नहीं ठहरंगा/ठहरेंगी। (अन्यथा मुझसे नियमानुसार किराया वसूल किया जाए)

11. I undertake that myself or any of my touring members will not overstay beyond the period for which the accommodation is allotted.

दिनांक / Date:-

आवेदक के हस्ताक्षर:/Sign. Of the applicant.

स्थान / Place:-

-----कार्यालय उपयोग हेतु / For Office Use-----

Forwarded and Recommended for Allotment of Holiday Home / TOR.

होलीडे होम / टी.ओ.आर. में आवास आरक्षण हेतु सिफारिश की जाती है।

नियंत्रक अधिकारी के हस्ताक्षर

Sign. Of the Controlling Officer